

Anexo PMI 3000

Bienvenido a Jerárquicos Salud.

A continuación, te detallamos las prestaciones de salud con las que contarás como socio del Servicio de Salud PMI 3000.

PRESTACIONES DEL SERVICIO DE	SALUD PMI 3000	COBERTURA
Consultas	Consultorio y domicilio (por persona, por mes)	100% (Sin tope/Sin límite)
Prestaciones bioquímicas	Determinaciones bioquímicas generales	100%
	Determinaciones bioquímicas especiales	100%
Prácticas de diagnóstico y tratamiento: ecografías, tomografías, resonancias magnéticas, endoscopias, radiología simple y contrastada, medicina nuclear.	Generales.	100%
	Incluidas según innovación tecnológica.	100%
Rehabilitación médica	Sesiones de kinesioterapia, fisioterapia y magnetoterapia*	De 1 a 40 sesiones: 100% Más de 40 sesiones: CC (valor total de
	Sesiones de terapia ocupacional**	la prestación a descontarse en su Cuenta Corriente).
	Sesiones de fonoaudiología**	
Salud mental	Sesiones de psicología ***	De 1 a 40 sesiones: 100%
	Sesiones de psiquiatría***	Más de 40 sesiones: CC (valor total de la prestación a descontarse en su Cuenta Corriente).
	Sesiones de psicopedagogía***	
	Psicodiagnóstico (uno por año, por persona).	100%
Nutrición	Anamnesis.	100%
	Entrega de plan.	100%
	Controles (hasta 10 consultas¹).	100%
DIU	Dispositivo intrauterino.	Según valores Jerárquicos Salud (por reintegro).
Flebología	Tratamiento esclerosante (hasta 10 sesiones)	Según valores Jerárquicos Salud (por reintegro).
Óptica	Lentes aéreos blancos comunes con armazón incluido, orgánicos comunes, bifocales, multifocales con armazón incluido y lentes de contacto.	Según valores Jerárquicos Salud en un par de lentes o lentes de contacto por año calendario ² .

PRESTACIONES DEL SERVICIO DE SALUD PMI 3000		COBERTURA
Internaciones	Internación clínica en habitación compartida con baño privado.	100%
	Cama para acompañante en menores de 15 años.	100%
	Habitación privada.	100% en prestadores convenidos o por reintegro (según valores Jerárquicos Salud).
	Internaciones psiquiátricas (hasta 30 días por año calendario).	100%
Intervenciones quirúrgicas	Convencionales.	100%
	Incluidas en innovación tecnológica.	100%
Intervenciones oftalmológicas	Cirugías refractivas.	Según valores Jerárquicos Salud.
Prótesis³	Prótesis e implantes internos nacionales permanentes.	100%
	Ortesis / Prótesis externas.	50%
Ortopedia	Productos de ortopedia y órtesis.	Según Nomenclador de ortopedia de Jerárquicos Salud.
Farmacia ⁴	Medicamentos ambulatorios.	60%
	Medicamentos en Internación.	100%
	Medicamentos inherentes a la patología de Programas especiales.	100%
	Vacunas fuera del Calendario Nacional	60%
Odontología	Prestaciones generales	100%
	Ortodoncia, ortopedia o corrección de mal posiciones	Con prestadores convenidos ⁵ o por rein tegro según valores Jerárquicos Salud.
	Prótesis odontológicas	50%
	Implantes (hasta 3 implantes por año calendario, 1 por pieza dentaria y por única vez)	Según valores Jerárquicos Salud.
Programas especiales	Programa Materno infantil <i>(Plan de cobertura Madre, Plan cobertura Niño hasta 1 año),</i> Discapacidad, Oncología, VIH/ Sida, Hemofilia, Trasplante, Tratamientos de Fertilización asistida, Diabetes, otros.	100 % de cobertura inherente a cada patología del Programa especial.
	Diabetes, otros.	

PRESTACIONES DEL SERVICIO DE SALUD PMI 3000

Estética⁶

Nivel I: 1 por año calendario. (Blanqueamiento dental. Prestaciones quirúrgicas mínimas realizadas por especialista en Cirugía Plástica)

Nivel II: 1 cada 2 años calendario. (Peeling. Botox. Depilación definitiva. Radiofrecuencia. Tratamiento Capilar. Ondas rusas, entre otros).

Nivel III: 1 cada 3 años calendario. (Prótesis mamarias, Dermolipectomia. Lipoaspiración. Rinoplastia, entre otros)

COBERTURA

Según valores Jerárquicos Salud (por reintegro).

Accidentes

En caso de requerir internación, la cobertura será la correspondiente a dicho Item. El socio deberá presentar a nuestra administración la denuncia Policial y demás documentación requerida. En caso de ser responsable de un tercero, la Asociación Mutual quedará subrogada en sus derechos por el concepto y hasta el monto efectivamente abonado.

FORMAS DE UTILIZAR EL SERVICIO

Credencial de socio

Como socio de Jerárquicos Salud, contarás con una credencial física y virtual (en la app *Jerárquicos Móvil*). La credencial es tu identificación personal e intransferible para acceder al servicio de salud, farmacias, servicios mutuales y realizar compras, junto a tu DNI.

Prácticas que No requieren autorización

Muchas de las prácticas médicas, bioquímicas y odontológicas no requieren autorización previa. Sin embargo, algunas de ellas tienen un tope de consumo. Consultá el listado en Mi JS o Jerárquicos Móvil.

Prácticas que requieren autorización

Para autorizar una práctica, es necesario que envíes la orden médica a través de alguno de estos medios:

- App Jerárquicos Móvil.
- · Sitio exclusivo para socios MI JS.
- · autorizaciones@jerarquicos.com
- Fax: 0800 555 1040 (opción 4)
- Personalmente en nuestra Sede Central o en cualquiera de las delegaciones.

Para enviar a autorizar, tené en cuenta que:

- Las órdenes de prestaciones vencen a los 30 días desde su fecha de prescripción.
- Las recetas de medicamentos vencen a los 15 días desde su fecha de prescripción.

Beneficios adicionales

> Servicio de prótesis odontológicas (opcional): cobertura del 100% en prótesis odontológicas con adhesión a este servicio.

- > Servicio de Prótesis internas importadas: brinda cobertura del 80%. Pasados los 24 meses de permanencia a este servicio la cobertura se eleva del 100%. Los valores de reconocimiento son los definidos por Jerárquicos de acuerdo a evaluación de presupuestos. Se reconocerá hasta una prótesis por año calendario por cada integrante del grupo familiar.
- > Servicio de reintegros:
 - En prestaciones que sólo presentan cobertura bajo modalidad de reintegro según plan de salud.
 - En situaciones de corte de convenios.
 - En zonas o localidades sin prestadores convenidos.

Los reintegros se abonan a valor de los convenios de referencia de la zona de prestación o a valores Jerárquicos.

A tener en cuenta: No se realizan reintegros por prácticas quirúrgicas y demás gastos que deriven de éstas, realizadas por prestadores que no estén en los padrones de nuestros convenios. Prestaciones y/o medicamentos que se adquieran en el exterior del país. Prácticas rechazadas por Auditoría Médica. Compras en nuestras Farmacias Mutuales sin receta ni autorización previa.

- > Interconsulta con la Universidad de Harvard: acceso a una consulta médica a nivel internacional de patologías y/o diagnósticos que revisten complejidad. Se debe presentar solicitud completa incluyendo Historia Clínica, informe de estudios, tratamiento actual, medicamentos indicados, entre otros (en original).
- > Servicio de Sepelio.
- > Continuidad en la cobertura en caso de cesantía, jubilación o fallecimiento del titular.

INFORMACIÓN PARA COMPLETAR

FECHA	FIRMA	DNI
autoriza la recolección, tratamiento y/o cesió contrato, recibiendo en este acto copia del m	ón de mis datos personales en lo que refiere nismo, y quedando notificado que en caso de e se notifica y da su conformidad al servicio d	estrictamente al cumplimiento del presente darme de baja los mismos serán destruidos
correo electrónico.	C	' '

NOTAS

- 1 Superado las 10 consultas de control nutricional, se generará Coseguro del total a descontarse en su cuenta corriente.
- 2 En los casos que se registren más de un consumo en el mismo año calendario, se generará un coseguro del total a descontarse en su Cuenta Corriente más un importe adicional en concepto de gasto administrativo.
- 3 No se reconocen las prótesis denominadas miogénicas o bioeléctricas. El monto a reconocer será autorizado por Jerárquicos Salud previa evaluación de presupuestos, ajustados a las características solicitadas y reconocidas.
- **4** Descuento adicional en compra de medicamentos en farmacia Mutual Jerárquicos salud.
- 5 Consultar listado de Prestadores que incluyan la prestación convenida en nuestro sitio web.
- 6 Debiendo cumplimentar 12 meses de permanencia en el Plan de Salud.

ACLARACIONES

- * Total de sesiones por año calendario, aplicable al conjunto de prestaciones kinesiológicas.
- ** Total de sesiones por año calendario.
- *** Total de sesiones por año calendario, aplicable al conjunto de prestaciones de Salud Mental.